



Under the Paperwork Reduction Act of 1995, no persons are required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number.

Declaration and Power of Attorney for Patent Application
Déclaration et Pouvoir pour Demande de Brevet
French Language Declaration

En tant que l'inventeur nommé ci-après, je déclare par le présent acte que:

Mon domicile, mon adresse postale et ma nationalité sont ceux figurant ci-dessous à côté de mon nom.

Je crois être le premier inventeur original et unique (si un seul nom est mentionné ci-dessous), ou l'un des premiers co-inventeurs originaux (si plusieurs noms sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué, pour lequel une demande de brevet a été déposée concernant l'invention intitulée

ADJUSTMENT OF THE ATRIAL SENSITIVITY IN AN ACTIVE IMPLANTABLE MEDICAL DEVICE SUCH AS CARDIAC PACEMAKER

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated next to my name.

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which is claimed and for which is patent is sought on the invention entitled

ADJUSTMENT OF THE ATRIAL SENSITIVITY IN AN ACTIVE IMPLANTABLE MEDICAL DEVICE SUCH AS CARDIAC PACEMAKER

et dont la description est fournie ci-joint à moins que la case suivante n'ait été cochée :

☒ a été déposée le August 21, 2003 sous le numéro de demande des États-Unis ou le numéro de demande internationale PCT 10/645,326 et modifiée le _____ (le cas échéant).

Je déclare par le présent acte avoir passé en revue et compris le contenu de la description ci-dessus, revendications comprises, telles que modifiées par toute modification dont il aura été fait référence ci-dessus.

Je reconnais devoir divulguer toute information pertinente à la brevetabilité, telle que définie dans le Titre 37 § 1.56 du Code fédéral des réglementations.

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

☒ was filed on August 21, 2003 as United States Application Number or PCT International Application Number 10/645,326 and was amended on _____ (if applicable)

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

Burden Hour Statement: This form is estimated to take 0.4 hours to complete. Time will vary depending upon the needs of the individual case. Any comments on the amount of time you are required to complete this form should be sent to the Chief Information Officer, Patent and Trademark Office, Washington, DC 20231. DO NOT SEND FEES OR COMPLETE FORMS TO THIS ADDRESS. SEND TO: Commissioner of Patents and Trademarks, Washington, DC 20231.

(Declaration and Power of Attorney for Patent Application—French Language Declaration (PTO/SB/105)

[1-14]—

Je revendique par le présent acte avoir la priorité étrangère, en vertu du Titre 35, § 119(a)-(d) ou § 365(b) du Code des États-Unis, sur toute demande étrangère de brevet ou certificat d'inventeur ou, en vertu du Titre 35, § 365(a) du même Code, sur toute demande internationale PCT désignant au moins un pays autre que les États-Unis et figurant ci-dessous toute demande étrangère de brevet, tout certificat d'inventeur ou toute demande internationale PCT ayant une date de dépôt précédant celle de la demande à propos de laquelle une priorité est revendiquée.

Je déclare par le présent acte que toute déclaration ci-incluse est, à ma connaissance, véridique et que toute déclaration formulée à partir de renseignements ou de suppositions est tenue pour véridique ; et de plus, que toutes ces déclarations ont été formulées en sachant que toute fausse déclaration volontaire ou son équivalent soit passible d'une amende ou d'une incarcération, ou des deux, en vertu de la Section 1001 du Titre 18 du Code des États-Unis, et que de telles déclarations volontairement fausses risquent de compromettre la validité de la demande de brevet ou du brevet délivré à partir de celle-ci.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

French Language Declaration

POUVOIRS: En tant que l'inventeur cité, je désigne par la présent l'(les) avocat(s) et/ou agent(s) suivant(s) pour qu'il(s) poursuive(nt) la procédure de cette demande de brevet et traite(nt) toute affaire s'y rapportant avec l'Office des brevets et des marques: (mentionner le nom le numéro d'enregistrement).

Patrick J. Hoeffner, Reg. No. 44,768

Robert M. Isackson, Reg. No. 31,110

Rodger A. Sadler, Reg. No. 51,315

Robert A. Côté, Reg. No. 37,570

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

M. Veronica Mullally, Reg. No. 46,059

Bradford S. Breen, Reg. No. 30,823

William Benjamin Tabler III, Reg. No. 53,668

Adresser toute correspondance à

Send Correspondence to:

Robert M. Isackson

Adresser tout appel téléphonique à:
(nom et numéro de téléphone)

Orrick, Herrington & Sutcliffe LLP
666 Fifth Avenue
New York, NY 10103

Direct Telephone Calls to:
(name and telephone number)

Robert M. Isackson (212) 506-5280

Nom complet de l'unique premier inventeur: Amel AMBLARD	Full name of sole or first inventor: Amel AMBLARD
Signature du inventor Date	Inventor's signature Date M. 24.03
Domicile: Chatenay-Malabry (France)	Residence: Chatenay-Malabry, France
Nationalité française	Citizenship France
Adresse postale: 1 Allée Julette Récamier F-92290 Chatenay-Malabry (France)	Post Office Address: 1 Allée Julette Récamier F-92290 Chatenay-Malabry, France
Nom complet du second co-inventeur, le cas échéant:	Full name of second joint inventor, if any:
Signature du second inventor Date	Second Inventor's signature Date
Domicile:	Residence:
Nationalité	Citizenship
Adresse postale:	Post Office Address:

(Page 3 of 3)

(Declaration and Power of Attorney for Patent Application—French Language Declaration (PTO/SB/105)

[1-14